

# EUROPÄISCHE GEMEINSCHAFT

1. Inhaber der Prüfbescheinigung Roof Safety Systems Asjeskampweg 4 7772 AZ Hardenberg Niederlande	<b>Konformitätserklärung</b>  <b>ORIGINAL</b>							
2. Hersteller Roof Safety Systems Asjeskampweg 4 7772 AZ Hardenberg Niederlande	3. Prüfnummer Aboma/2025/011	<div data-bbox="948 595 1353 779" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="868 813 1414 875" data-label="Text"> <p>Maxwellstraat 49a, Postfach 141, NL-6710 BC Ede          Telefon: (+31) 318 - 691920, Telefax: (+31) 318 - 691921</p> </div>						
5. Datum der Vorführung zur Prüfung <div data-bbox="256 685 451 757" data-label="Text"> <table border="1"> <tr> <td>2025</td> <td>11</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>M</td> <td>T</td> </tr> </table> </div>	2025		11	04	J	M	T	4.
2025	11		04					
J	M	T						
6. Datum der Prüfung <div data-bbox="256 815 451 887" data-label="Text"> <table border="1"> <tr> <td>2025</td> <td>11</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>M</td> <td>T</td> </tr> </table> </div>	2025	11	11	J	M	T	8. Angewendete EG-Richtlinien  Nicht zutreffend	
2025	11	11						
J	M	T						
7. Prüfprotokoll vom <div data-bbox="256 954 451 1025" data-label="Text"> <table border="1"> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>M</td> <td>T</td> </tr> </table> </div>	-	-	-	J	M	T		
-	-	-						
J	M	T						
9. Beschreibung des Gerätes Art des Gerätes : Temporärer Dachschutzwand Handelsname : Roof Safety Systems Typ : RSS Steildach								
10. Die folgenden Dokumente, die in Kasten 3 eingetragene Nummer tragen, sind dieser Prüfbescheinigung beigelegt Aboma Prüfbericht: Aboma/2025/011								
11. Eventuelle ergänzende Bemerkungen Die Maschine entspricht der Europäischen Norm: "NEN-EN-ISO13374:2025 Temporärer Bodenkantenschutz - Produktspezifikation - Testmethoden - Klasse C"  Hinsichtlich der Stärke und Arbeitsschutzvorschriften 3.16 des niederländischen Ministeriums für Soziales und Arbeit.								
<b>WICHTIGER HINWEIS:</b> Dieses Original muß beim Inhaber bleiben und ist den zuständigen Behörden auf Verlangen vorzulegen.								
12. Inspektor: H.M. Haakmeester <div data-bbox="515 1648 683 1760" data-label="Image"> </div> Ort : Ede  Datum : <div data-bbox="384 1883 579 1955" data-label="Text"> <table border="1"> <tr> <td>2025</td> <td>12</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>M</td> <td>T</td> </tr> </table> </div>	2025	12	10	J	M	T	<div data-bbox="868 1655 1321 1682" data-label="Text">         Name : ing. B.G.M. van Gruijthuisen       </div> <div data-bbox="868 1771 1310 1854" data-label="Text">         Unterschrift :  </div> <div data-bbox="868 1890 1238 1917" data-label="Text">         Funktion : General Manager       </div>	
2025	12	10						
J	M	T						
<b>Diese Bescheinigung ist gültig bis 5 Jahre nach Datum der Prüfung.</b>								